

Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical Medicine

**Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)**

ТОМ 2

Суми
Сумський державний університет
2016

КМ-I ці показники сягали референтних рівнів ГК, зберігаючись на референтному рівні в групах пацієнтів з ТСК₁ та ТСК₂ впродовж 1 міс. після лікування. При КМ-IV в групі пацієнтів, що отримували ТСК₀ показники значимо та достовірно зростали, насамперед в групі пацієнтів з ТСК₀, тоді як в групах ТСК₁ та ТСК₂ вони також зростали, але менш виразно. При КМ-V в групі n₂ зареєстровано найнижчі рівні.

Висновки. Використання есенціальних фосфоліпідів дозволяє зменшувати інтенсивність процесів ПОЛ і забезпечувати більш тривалий та стійкий термін метаболічної ремісії ГП.

АНТИОКСИДАНТНІ ВЛАСТИВОСТІ РОТОВОЇ РІДИНИ ПІД ВПЛИВОМ ЕСЕНЦІАЛЬНИХ ФОСФОЛІПІДІВ У ХВОРИХ НА ГЕНЕРАЛІЗОВАНИЙ ПАРОДОНТИТ

Бабай О.М., Рябоконт Є.М.

*Харківський національний медичний університет, кафедра терапевтичної стоматології,
Україна*

Відомо, що на процеси вільно радикально окислення тканинах пародонта у хворих на генералізований пародонтит впливають ліпосомальні форми есенціальних фосфоліпідів (ЛФФ).

Метою дослідження було вивчення активності ферментативної та неферментативної ланки системи антиоксидантного захисту в ротовій рідині (РР) у хворих на ГП під впливом диференційованого застосування ліпосомальної форми есенціальних фосфоліпідів (ЛФФ). Матеріали та методи. В клініці були досліджені 110 хворих на ГП в стадії загострення I-II ступеня тяжкості. Лікування пацієнтів проведено з використанням трьох терапевтичних стоматологічних комплексів (ТСК): ТСК₀ (n₀=55) – лікування згідно до клінічного протоколу, ТСК₁ – ТСК₀ (n₁=30) з додатковим внутрішньовенним застосуванням препарату «Ліпін», ТСК₂ – ТСК₀ (n₂=25) з додатковим депонуванням препарату шляхом інфільтраційних ін'єкцій та пародонтальної пов'язки та пацієнти групи контролю (ГК, n_к=25). Оцінку вмісту метаболітів ПОЛ в ротовій рідині (РР) виконували на етапах КМ-I – до лікування, КМ-II – через 1-3 доби, КМ-III – через 30 діб, КМ-IV – 6 міс та КМ-V – 12 міс після лікування.

Результати та їхнє обговорення. Рівні вмісту у РР супероксиддисмутази (СОД), каталази (КАТ) та SH-груп характеризувалися достовірним зростанням. До лікування ці показники в групах ТСК₁ та ТСК₂ сягали референтних рівнів ГК, зберігаючись на референтному рівні в групах пацієнтів з ТСК₁ та ТСК₂ впродовж 1 міс. після лікування, на відміну від пацієнтів з ТСК₀. Через 6 міс. в групі пацієнтів, що отримували ТСК₀₋₁ показники значимо та достовірно зменшувались, насамперед в групі ТСК₀, тоді як в групах ТСК₁ та ТСК₂ він зростав менш виразно. Через рік в групі n₂ зареєстровано найвищі рівні показників, що були достовірно вищими, ніж в інших групах.

Висновки. Використання есенціальних фосфоліпідів значно корегує в РР змінні функції антиоксидантної системи за рахунок підвищення активності її ферментів.

ОБҐРУНТУВАННЯ ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТІВ НА ОСНОВІ НАНОРОЗМІРНОГО КРЕМНЕЗЕМУ З АНТИСЕПТИКАМИ ДЛЯ САНАЦІЇ ПОРОЖНИНИ РОТА

Беляєв П.В.

*Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Курс стоматології кафедри хірургії факультету післядипломної освіти*

Проблема лікування запальних та гнійно-запальних захворювань порожнини рота залишається однією з найбільш актуальних проблем сучасної стоматології. Нами розроблено спосіб санації ротової порожнини, який ґрунтується на використанні препарату на основі нанодисперсного кремнезему (НДК) з антисептиками.

Мета дослідження. Обґрунтувати ефективність використання препарату на основі НДК з антисептиками для санації ротової порожнини хворих з запальними захворюваннями